



Renouvellement de votre licence FFA

Vous avez reçu récemment un message provenant de « **ffathletisme@info.athle.fr** » dont l'objet est « **PRENOM NOM, tu peux dès à présent renouveler ta licence pour la saison 2024-2025 !** », cela signifie que la période de réinscription commence et qu'il est possible de demander le renouvellement de votre licence.

Voici comment procéder :

- Cliquez dans le lien « Mon espace du licencié » présent dans le mail pour vous connecter à votre espace licencié FFA.
- Ou bien, si vous ne retrouvez pas le mail, connectez-vous à http://athle.fr/acteur
- L'identifiant est soit votre email, soit votre numéro de licence.
- Si vous ne vous souvenez plus du mot de passe, utilisez le lien « Mot de passe oublié ».



• Cliquez sur « Prise de licence 2024-2025 ».

4	Mon Espace ROUSSILLAT VINCENT , (1806555 - 2024) Menu LICENCE			at⊣lź				
		1/5 Ma salson	Mes informations	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Parcours de prévention santé		
\mathbf{T}		Ma saison						
				ETAT	DE VOTRE DEMAN	NDE:		
			Rappi	La saisie de votre formulaire est terminée. Rapprochez-vous maintenant de votre club pour effectuer le paiement de votre cotisation.				
				LA SAISON				
			Vous allez rem	plir le formulaire de licence po	ur la saison 2025 (li	cence valide du 01/09/2024 au 31/08/2025)		
L b					MON CLUB			
×				Club actuel: S/L AC HAUTE	VILAINE (ACHV)			
				Votre choix* :				
				Je souhaite <u>rester</u> dans n	ion club.			
				Je souhaite <u>changer</u> de c	lub pour ma procha	ine licence.		
				*:ce choix n'est pas définitif et po	urra être modifié tant qu	ie votre licence n'est pas validée par un club		
						_		
				×A	nnuler 🗸 🗸 Valid	lor		

• Cochez le bouton « Je souhaite rester dans mon club » et cliquez sur « Valider ».





Sere : Nationalifé : Pays de Naissance : Ville de Naissance : Pou	Homme FRANCE saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous. GUERET Rechercher les champs grisés ne sont pas modifiables ur toute demande de modification veulles vous rapprocher de votre club. COORDONNEES
Nationalité : Nom de Naissance : Pays de Naissance : Ville de Naissance : Pou	ROUSSILLAT ROUSSILLAT RANCE Saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous. GUERET Rechercher Ies champs grisés ne sont pas modifiables re toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre ciub. COORDONNEES
Nom de Naissance : Pays de Naissance : Ville de Naissance : Pou	ROUSSILLAT FRANCE Salair code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous. GUERET Rechercher les champs grisés ne sont pas modifiables tr toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre ciub. COORDONNEES
Pays de Naissance : Ville de Naissance : <i>Pou</i>	FRANCE isaisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous. (GUERET
Ville de Naissance : Pou	saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous. <u>GUERET</u> Rechercher les champs grisés ne sont pas modifiables r toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club. COORDONNEES
Pou	GUERET Rechercher Ies champs grisés ne sont pas modifiables r toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club. COORDONNEES
Pou	les champs grisés ne sont pas modifiables Ir toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club. COORDONNEES
	COORDONNEES
Tél. mobile :	roussillat@gmail.com 0631106813
	ADRESSE
Téléphone five :	
Ligne 1 :	4 RUE DU COMMANDANT DESGUEZ
Ligne 2 :	
Ligne 3 :	AC LO JG BU CL
Pays :	FRANCE
Code postal :	35530
Ville :	NOYAL SUR VILAINE
	Tél mobile Tél mobile Téléphone fixe Ligne 1 Ligne 2 Ligne 3 Pays Code postal Vitie

• Contrôlez les informations présentes dans le formulaire, modifiez-les si nécessaire et cliquez sur « Valider ».

4	Mon Espace ROUSSILLAT VINCENT , (1806555 - 2024)	at⊷LĖ
	Assurance & Co	de Ethique
		MA COUVERTURE ASSURANTIELLE FFA
		La validation des conditions d'assurance ne vous demande aucun paiement supplémentaire.
	Pour	souscrire une option complémentaire à l'option de base, rendez-vous sur l'onglet « Assurance » de votre Espace Athlé.
3		En cochant cette case, vous attestez:
		 Avoir été informé de l'îndrét que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne indrivéuile accident - courant les domanages corporeis auxquels la pratique sportive peut vous exposer (art. L321-4 du Code du Sport);
E I		 Avoir pris connaissance et compris les modalités d'assurance relatives aux garanties d'assurance Individuelle Accident incluese dans votre licence FFA, à adhésion facultative, et détaillées dans la notice d'arlomation ci-dessous ;
×		 Avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une des options complémentaires individuelle Accident - (option 1 ou 2) présentées dans la notice d'information ci-dessous. Pour souscrire une option complémentaire à roption de base, rendez-vous sur l'onglet « Assurance » de votre espace licencié.
		Notice d'information - Assurance Responsabilité civile 2024-2025
		Notice d'information - Assurance Individuelle Accident et Assistance 2025
		L'ETHIQUE
		I déclare avoir pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie de la FFA

 Cochez les 2 cases validant votre acceptation des conditions d'assurance (qui n'entraine pas de surcoût) et votre connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie de la FFA, et cliquez sur « Valider ».





	ENT , (1806555 - 202	24)	a	T₩LÉ					
\checkmark	4/5 Ma saison	Mes informations	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Parcours de p	révention san	té		
	Mes préférenc	ces							
			(OMMUNICATION FFA	\			1	
		J'acc	epte de recevoir les informa	ions officielles de la l	FFA pour profiter	r pleinement d	le mon sp	ort.	
		🗹 J'acc	epte de recevoir les informa	ions officielles de la l	FFA pour profite	r pleinement d	le mon spi	ort.	
		☑ J'acc	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç	ions officielles de la l es licenciés des parte	FFA pour profite	r pleinement d nnés par la FF	le mon spo A.	ort.	
		 J'acc J'acc Vos préférences p 	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç ourront être ajustées à tout r	ions officielles de la l es licenciés des parte noment en cliquant se	FFA pour profite lenaires sélection ur « se désinscri	r pleinement d nnés par la FF ire » en bas di	le mon spo A. e nos e-ma	ort. ailings.	
		J'acc J'acc Vos prélérences p	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç ourront être ajustées à tout r	ions officielles de la l es licenciés des part norment en cliquant so MA PRATIQUE	FFA pour profitei lenaires sélection ur « se désinscri	r pleinement d nnés par la FF ire » en bas di	le mon spo A. e nos e-ma	ort. <i>ailings.</i>	
	Pratiqu	 J'acc J'acc Vos préférences p 	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç ourront être ajustées à tout r se sur route	ions officielles de la f es licenciés des parte noment en cliquant se MA PRATIQUE	FFA pour profite tenaires sélection ur « se désinscri	r pleinement d nnés par la FF ire » en bas de	le mon spi A. e nos e-mi	ort. ailings.	
	Pratiqu	J'acc J'acc Vos préférences p Je principale : Cou Crr	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç curront être ajustées à tout r se sur route	ions officielles de la l es licenciés des parte noment en cliquant se MA PRATIQUE	FFA pour profite tenaires sélection ur « se désinscri e / Athlé'fit	r pleinement d nnés par la FF ire » en bas di	le mon spi A. e nos e-mi	ort. ailings.	10
	Pratiqu Pratiqu	J'acc J'acc Vos prélérences p principale : Cour cre re secondaire : Deb	epte de recevoir les informa epte de recevoir les avantaç curront être ajustées à tout r se sur route es-country mi-fond tous a thiofdama	ions officielles de la l es licenciés des parte noment en cliquant so MA PRATIQUE Condition physique Epreuves combiné Marche Austriaues	FFA pour profite tenaires sélection ur « se désinscri e / Athlé'fit èes	r pleinement d nnés par la FF ire » en bas di	le mon spi A. e nos e-mi Course Lancers	ort. ailings.	18

• Choisissez ce que vous souhaitez recevoir comme communications de la FFA, sélectionnez votre ou vos pratiques et cliquez sur « Valider ».

4	Mon Espace ROUSSILLAT VINCE	NT. (1806555-2024) ATHLŻ									
	•	Menu LICENCE									
		56 Ma saison Mes informations Assurance & Code Ethique Mes préférences Parcours de prévention santé									
	Parcours de prévention santé										
		Dernière étape de votre formulaire de renouvellement. Vous allez vous rendre sur la page du <i>Parcours Prévention Santé (Saison 2029)</i> pour finaliser votre renouvellement.									
3		Démaner voire percous									
X											

 Vous allez commencer à réaliser votre « Parcours Prévention Santé », cliquez sur « Démarrez votre parcours ».



• Regardez la vidéo jusqu'au bout pour passer à l'étape suivante







- Cochez ensuite la case qui apparait sous la vidéo, si l'affirmation proposée est valide pour vous. Cliquez ensuite sur « Valider ».
- Procédez de la même manière pour les étapes suivantes (2, 4 et 4).

۵	Mon Espace ROUSSILLAT VINCEN	T , (1806555 - 202	24)	ат	HLÉ		
		Menu LICE	NCE				
		1/5 Ma salson	Mes informations	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Parcours de prévention santé	
$\mathbf{\overline{\mathbf{Y}}}$		Ma saison					
				ETAT	DE VOTRE DEMAN	IDE:	
#27 #11			Rappr	La saisie de ochez-vous maintenant de vot	votre formulaire est re club pour effectu	t terminée. er le paiement de votre cotisation.	
3							
					LA SAISON		
			Vous allez rem	plir le formulaire de licence po	ır la saison 2025 (li	cence valide du 01/09/2024 au 31/08/2025)	
<u>LU</u>					MON CLUB		
×				Club actuel: S/L AC HAUTE	VILAINE (ACHV)		
				Votre choix* :			
				Je souhaite <u>rester</u> dans m	on club.		
				^O Je souhaite <u>changer</u> de cl	ub pour ma prochai	ine licence.	
				*:ce choix n'est pas définitif et po	ırra être modilié tant qu	e votre licence n'est pas validée par un club	
				XA	nnuler 🗸 Valid	lor	

 Si vous avez coché la case correspondant à une affirmation vraie à chaque étape, votre « Parcours Prévention Santé » est valide, vous n'avez pas à aller chez votre médecin pour obtenir un certificat médical.

Votre demande de renouvellement de licence est terminée.

Vous pouvez alors vous connecter sur l'espace d'inscription de l'ACHV en cliquant sur

http://achv35.monclub.app

pour choisir votre formule d'adhésion.